

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
Академии постдипломного
образования ФГБУ ФНКЦ
ФМБА России
д.м.н., профессор Кочубей А.В.



« 25 » ноября 2022 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» о значимости диссертационной работы Муравьева Николая Витальевича «Применение композиции коллагена с линкомицином при лечении пациентов с альвеолитом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология, 1.5.11. Микробиология.

Актуальность темы исследования

Операция удаления зуба – одна из наиболее распространенных манипуляций в практике врача стоматолога-хирурга. На сегодняшний день альвеолит является наиболее частым осложнением после удаления зуба. По данным литературных источников разных авторов распространенность альвеолита составляет от 3 до 43%. У 24% пациентов альвеолит развивается при удалении зубов верхней челюсти и у 75% – на нижней. Инфекционно-воспалительные осложнения после удаления зубов

развиваются несмотря на соблюдение правил асептики и антисептики, применением современных анестетиков и инструментария для проведения операции, позволяющих обеспечить атравматичность хирургического вмешательства, а также профилактику резорбции костной ткани альвеолярного отростка/части челюсти.

Травматичное удаление зуба, микробиота полости рта, повышение резистентности микрофлоры полости рта к действию антибактериальных препаратов, наличие сопутствующей патологии, курение способствуют развитию альвеолита. Однако ведущая роль в патогенезе данного осложнения отводится инфицированию альвеолы в связи с несостоятельным кровяным сгустком и его последующим разрушением. Все это диктует необходимость поиска новых методов лечения альвеолита челюстей с мониторингом микробиологического и иммунологического статуса полости рта.

Следует отметить, что в решении данной проблемы основное значение имеет эффективное местное лечение. Современные препараты для профилактики и лечения альвеолита должны препятствовать развитию инфекции, защищать лунку от травматизации, предупреждать скопление образующегося экссудат под повязкой. Они должны стимулировать репаративные процессы, быть удобными при использовании, легко и безболезненно удаляться из лунки. В связи с этим поиск новых методов и средств, эффективных при лечении и профилактике альвеолита, имеет важное теоретическое, практическое и научное значение в клинической стоматологии.

Таким образом, актуальность тема диссертации Муравьева Николая Витальевича не вызывает сомнений. Значение выполненного исследования представляется новым вкладом в теорию и практику хирургической стоматологии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Методологическая основа представленной диссертации представлена достаточным объемом клинического материала, спектром современных клинических и лабораторных (иммунохимическое и микробиологическое) исследований. Полученные на всех этапах исследования результаты были досконально проанализированы и статистически обработаны. В работе применено значительное количество методов статистического анализа, позволяющие всесторонне оценить полученные данные клинического и лабораторного исследований, что говорит об обоснованности полученных результатов и выводов. В диссертации представлены результаты клинического исследования 75 пациентов, составивших две группы пациентов (в группе 1 у пациентов проводили хирургическое лечение альвеолита, в группе 2 пациентам проводили операции планового удаления зуба), для лечения которых были использованы новый препарат на основе коллагена, линкомицина гидрохлорида и хлоргексидина биглюконата и йодоформный бинт.

Работа хорошо выстроена, была выдержана взаимосвязь между теоретической и практической частью работы. В контексте определенной в работе цели исследования необходимо отметить логическую взаимосвязь решенных автором задач с выводами и практическими рекомендациями. Таким образом, степень достоверности и обоснованности результатов исследования следует признать высокой.

Новизна исследования, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа была выполнена в соответствии с принципами и правилами доказательной медицины. Автором в рамках

клинического исследования было проведено оперативное лечение 75 пациентов. Для проведения исследования пациенты были распределены на 2 группы в зависимости от диагноза и планируемого вида оперативного вмешательства. При проведении хирургических вмешательств были использованы два вида материала: кровоостанавливающая губка «Альванес» с линкомицином и хлоргексидином и йодоформный бинт. Предметом исследования являлись клиническая оценка процессов заживления лунок удаленных зубов при развитии альвеолита и при проведении плановой операции удаления зуба; видовой состав микрофлоры, присутствующей в лунке удаленного зуба при развитии альвеолита; цитокиновый профиль слюны – группа провоспалительных цитокинов разного механизма действия (интерлейкин-1 β , интерлейкин-6, фактор некроза опухоли α , интерлейкин-8, интерферон γ) и противовоспалительный цитокин интерлейкин-10.

По результатам проведенного клинического исследования было установлено, что коллагеновая губка, содержащая комбинацию линкомицина гидрохлорида и хлоргексидина биглюконата, эффективна в применении у пациентов с альвеолитом лунок удаленных зубов и с целью профилактики альвеолита у пациентов после сложного удаления зубов, т. к. в большей степени, чем применение йодоформного тампона, способствует купированию воспаления, боли, отека и сокращению сроков заживления. В ходе микробиологического исследования в динамике был наглядно показан спектр доминирующей микробиоты в зоне воспаленной лунки зуба и определены количественные параметры, характеризующие наличие альвеолита. Применение коллагеновой губки, содержащей комбинацию линкомицина гидрохлорида и хлоргексидина биглюконата, способствует более эффективной эрадикации патогенной микрофлоры, чем применение йодоформного тампона. По результатам иммунохимического исследования установлено, что основным иммунологическим признаком

острого альвеолита служит нейтрофильное воспаление, сопровождающееся подавлением клеточного ответа, причем установлена прямая корреляция между отеком тканей в зоне удаления зуба и уровнем ИЛ-1 β , ФНО α , ИФН γ , но обратная – с уровнем содержания ИЛ-10.

Новизна проведенного диссертационного исследования Муравьева Н.В. заключается в проведении сравнительного анализа лечения и профилактики альвеолита лунок удаленных зубов с использованием коллагеновой губки, содержащей комбинацию линкомицина гидрохлорида и хлоргексидина биглюконата, и йодоформного тампона. Впервые получены данные клинических и микробиологических исследований, в частности, сроки заживления лунок удаленных зубов, скорость регенерации лунок, освобождение от избыточного количества микробиоты, включая пародонтопатогенную, у пациентов с альвеолитами челюстей, получавших местное лечение с использованием губки, содержащей комбинацию линкомицина гидрохлорида и хлоргексидина биглюконата. Также впервые были получены и проанализированы в сравнительном аспекте данные иммунологических исследований, установлены закономерности цитокинового ответа, корреляционные связи между клинической картиной и содержанием отдельных видов интерлейкинов у пациентов при лечении альвеолитов лунок удаленных зубов с применением губки, содержащей комбинацию линкомицина гидрохлорида и хлоргексидина биглюконата.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Полученные результаты исследования имеют большое научное и практическое значение.

В результате диссертационного исследования теоретически

обоснован и разработан алгоритм применения коллагеновой губки с линкомицином гидрохлоридом и хлоргексидином биглюконатом для профилактики развития и лечения альвеолита.

Практическая значимость проведенных исследований характеризуется тем, что применение разработанного алгоритма позволит значительно повысить эффективность лечения хирургических стоматологических пациентов, которым необходимо провести операцию удаления зуба, а также пациентов с уже развившимися воспалительными осложнениями после операции.

Выводы диссертации научно обоснованы, базируются на анализе достаточного количества клинического и лабораторного материала с применением современных методов исследования, адекватно поставленной цели и задачи научной работы, что позволяет рекомендовать полученные данные к использованию в практическом здравоохранении. Весь материал, полученный при проведении клинического, иммунохимического и микробиологического исследований, статистически обработан. Автором разработаны практические рекомендации по применению результатов диссертационного исследования.

Результаты диссертационной работы Муравьева Н.В. достаточно обсуждены в печати. По результатам исследования автором опубликовано 10 работ, из них 4 – в изданиях, входящих в Перечень рецензируемых изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, 1 статья в издании, индексируемом в международной базе Scopus, 5 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационной работы Н.В. Муравьева могут быть внедрены в клиническую практику стоматологических лечебных учреждений, включены в программы обучения врачей-стоматологов и аспирантов, а также программы обучения стоматологов на циклах профессиональной переподготовки, на курсах повышения квалификации и тематического усовершенствования. Целесообразно издание методических рекомендаций по теме диссертации.

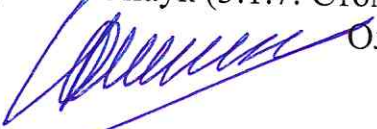
Заключение


Диссертационная работа Муравьева Н.В. на тему «Применение композиции коллагена с линкомицином при лечении пациентов с альвеолитом» является завершенной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком современном методическом уровне по актуальной проблеме стоматологии. В ней на основании выполненных исследований разработаны положения, совокупность которых можно классифицировать как новое решение актуальной научной задачи по повышению качества стоматологической помощи пациентам с альвеолитом челюстей.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости работа Н.В. Муравьева соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора №0692/Р от 06.02.2022 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор

заслуживает присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология, 1.5.11. Микробиология.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Муравьева Николая Витальевича обсужден и утвержден на совместном заседании кафедр клинической стоматологии и имплантологии и клинической лабораторной диагностики и патологической анатомии Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, протокол № 4 от «18» ноября 2022 года.

Заведующий кафедрой клинической
стоматологии и имплантологии
Академии постдипломного образования
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,
доктор медицинских наук (3.1.7. Стоматология),
профессор  Олесов Егор Евгеньевич

Профессор кафедры
клинической лабораторной диагностики и патологической анатомии
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,
доктор биологических наук
(3.3.8. Клиническая лабораторная диагностика (медицинские науки)),
Профессор  Девиченский Вячеслав Михайлович

Подпись Олесова Е.Е. и В.М. Девиченского заверяю:
Ученый секретарь Академии
постдипломного образования
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
кандидат медицинских наук



Курзанцева О.О.

АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
125371, г. Москва, Волоколамское ш-е, д.91
Тел: +7(495) 491-90-20
E-mail: info@medprofedu.ru